

**STRATEGI *COPING* PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK YANG  
MELAKUKAN TERAPI HEMODIALISA**

**DITINJAU DARI JENIS KELAMIN**

**SKRIPSI**

**Diajukan Kepada Fakultas Psikologi  
Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan Dalam Mencapai  
Derajat Sarjana (S-1) Psikologi**



Diajukan Oleh :

Yani Maila Syifa  
F 100 070 032

**FAKULTAS PSIKOLOGI  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

**2011**

**STRATEGI *COPING* PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK YANG  
MELAKUKAN TERAPI HEMODIALISA  
DITINJAU DARI JENIS KELAMIN**

**SKRIPSI**

**Diajukan Kepada Fakultas Psikologi  
Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan Dalam Mencapai  
Derajat Sarjana (S-1) Psikologi**

Diajukan Oleh :  
Yani Maila Syifa  
F 100 070 032

**FAKULTAS PSIKOLOGI  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA  
2011**

**STRATEGI *COPING* PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK YANG  
MELAKUKAN TERAPI HEMODIALISA  
DITINJAU DARI JENIS KELAMIN**

Yang Diajukan Oleh :

Yani Maila Syifa  
F 100 070 032

Telah disetujui untuk dipertahankan  
di depan Dewan Penguji

Telah disetujui oleh :

Pembimbing

Setia Asyanti, M.Si., Psi.

Tanggal 26 April 2011

**STRATEGI *COPING* PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK YANG  
MELAKUKAN TERAPI HEMODIALISA  
DITINJAU DARI JENIS KELAMIN**

Yang Diajukan Oleh :

Yani Maila Syifa  
F 100 070 032

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji

Pada tanggal 9 Mei 2011

dan dinyatakan telah memenuhi syarat

Penguji Utama

**Setia Asyanti, M.Si., Psi.**

\_\_\_\_\_

Penguji Pendamping I

**Dra. Siti Nurina Hakim, M.Si., Psi.**

\_\_\_\_\_

Penguji Pendamping II

**Setiyo Purwanto, M.Si., Psi.**

\_\_\_\_\_

Surakarta, \_\_\_\_\_

Universitas Muhammadiyah Surakarta

Fakultas Psikologi

Dekan,

**Susatyo Yuwono, M.Si., Psi.**

## SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Yani Maila Syifa  
NIM : F 100 070 032  
Fakultas : Psikologi  
Jurusan : Psikologi  
Judul : Strategi *Coping* pada Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Melakukan Terapi Hemodialisa Ditinjau dari Jenis Kelamin

Menyatakan bahwa skripsi ini adalah hasil karya saya sendiri dan bukan merupakan skripsi dari jasa pembuatan skripsi. Apabila saya mengutip dari karya orang lain, maka saya mencantumkan sumbernya sesuai dengan ketentuan yang berlaku. Saya bersedia menerima sanksi apabila melakukan plagiat dalam menyusun karya ini.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan segala kesungguhan.

Surakarta, 26 April 2011

**Yani Maila Syifa**  
NIM. F 100 070 032

## **MOTTO**

“Tiada sesuatupun yang menimpa seorang mukmin, baik berupa kepayahan, sakit, sedih, susah, atau perasaan murung, bahkan duri yang mengenai dirinya, kecuali Allah akan melebur kesalahan-kesalahannya lantaran kesusahan-kesusahan itu.”

(HR. Bukhari-Muslim)

“Wahai orang yang beriman! Jika kamu menolong (agama) Allah, niscaya Dia akan menolongmu dan meneguhkan kedudukanmu.” (QS. Muhammad :7)

“Your high Grade Point Average (GPA) will get you to job interview but your leadership will get you a job and brighter future.” (Anies Baswedan)

### ***PERSEMBAHAN***

✠ *Bapak dan Ibu tersayang, yang senantiasa memberikan cinta kasih yang begitu tulus kepada anak-anaknya, senantiasa mendoakan dan mengorbankan segalanya demi kebahagiaan putra-putrinya.*

✠ *Kakak dan adikku yang cakep-cakep, terimakasih atas kasihs ayang kalian, terimakasih sudah banyak mengalah sama aku, semoga kita bisa tetep menjaga kebersamaan dan keharmonisan ini hingga ajal memisahkan, menjadi anak soleh solehah bagi kedua orang tua kita serta menjadi insane yang berguna bagi agama, nusa, dan bangsa.*

## KATA PENGANTAR

*Assalamu'alaikum Warrahmatullahi Wabarakatuh*

Alhamdulillahirrahmanirrahim, puji syukur penulis panjatkan hanya kepada Allah Subhanahu wa ta'ala, yang senantiasa melimpahkan cinta-kasihNya, member kekuatan serta kejernihan hati dan pikiran sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini. Shalawat serta salam selalu tercurahkan kepada Rasulullah Muhammad Shalallahu'Alaihi Wassalam.

Penulis menyadari sepenuhnya, banyak sekali dukungan, bimbingan dan dorongan dari semua pihak yang sangat berarti bagi penulis dalam menyelesaikan skripsi ini. Untuk itu dengan segala kerendahan dan ketulusan hati, penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Bapak Susatyo Yuwono, M.Si., Psi. selaku Dekan Fakultas Psikologi Universitas Muhammadiyah Surakarta, yang telah berkenan memberi ijin dan kesempatan kepada penulis untuk melakukan penelitian. Terimakasih atas motivasi yang Bapak berikan kepada peneliti untuk segera menyelesaikan skripsi dan terus berprestasi.
2. Ibu Setia Asyanti, M.Si., Psi. selaku dosen pembimbing yang telah dengan sabar meluangkan waktu dan pikiran untuk mengarahkan, membimbing, memberi masukan serta motivasi-motivasi sehingga penulis bisa tetap semangat terus dalam mengerjakan skripsi dari awal hingga terselesaikannya skripsi ini.
3. Ibu Dra. Siti Nurina Hakim, M.Si., Psi. selaku penguji I yang senantiasa memberikan saran dan masukan selama penulis menyelesaikan skripsi. Terimakasih untuk selalu menyebarkan energi positif dan pencerahan.
4. Bapak Setiyo Purwanto, M.Si., Psi. selaku penguji II yang telah banyak memberikan nasehat dan arahan selama penulis menyelesaikan skripsi. Terimakasih untuk selalu memberikan semangat dan kasih sayang.
5. Ibu Dra. Purwati, M.Si. (almarhumah) dan Ibu Dra. Zahrotul Uyun, M.Si. selaku pembimbing akademik atas masukan dan perhatian selama penulis menempuh kuliah di Fakultas Psikologi.



6. Seluruh pengajar di Fakultas Psikologi yang senantiasa membagi ilmu dan pengalaman yang berharga. Nilai-nilai hidup yang terkandung dalam setiap pelajaran yang diberikan semoga dapat senantiasa peneliti amalkan.
7. Kepala bagian Diklit RSUD Dr. Moewardi Surakarta, terima kasih atas izin yang diberikan dan tanggapan yang positif atas penelitian yang dilakukan, serta kepala Ruang Hemodialisa dan seluruh perawat di ruang hemodialisa yang telah banyak membantu dalam pengumpulan berbagai data dari pasien. Terimakasih atas kepercayaan yang telah diberikan.
8. Ayahanda Muhammad Jamal Yazid dan Ibunda Harni Dahlan terimakasih atas kasih sayang dan doa yang tak henti-hentinya engkau panjatkan untuk kebaikan penulis.
9. Kakakku tercinta Niaz Prima Fitra yang selalu memberi semangat serta motivasi untuk penyelesaian skripsi ini serta adikku yang paling ganteng Zan Denniar Aufa yang selalu memberi keceriaan dan kelucuan ketika penulis lagi merasakan kejenuhan-kejenuhan. Makasihyaa.... Buat keponakanku Raisa dan Humam serta umminya yang selalu kurindukan. Miss u kalian..
10. Fathul Yazid Izza, orang yang selalu ada di saat suka maupun duka, selalu memberi ketenangan serta kekuatan penulis untuk menjadi insan yang lebih sabar dan kuat, terimakasih atas doa serta bantuaannya dalam penyelesaian skripsi ini.
11. Sahabat-sahabat Fifi, Santi, Reni, Dian, Mbak Lia, Elian, Ummu dan lain-lain atas dukungan dan semangat yang diberikan.
12. Teman-teman angkatan 2007, khususnya kelas A. Terimakasih atas persahabatan yang terjalin selama ini.
13. Teman-teman di semua angkatan Fakultas Psikologi. Terima kasih telah meramaikan dan mencerahkan hidup.
14. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu. Terima kasih untuk waktu dan kesempatan yang telah diberikan.

Semoga Allah Subhanahu wa ta'ala selalu melimpahkan berkah dan kasih sayangNya kepada kita semua. Penulis berharap semoga karya ini dapat

memberikan manfaat baik bagi pengembangan ilmu pengetahuan maupun dalam kehidupan sehari-hari pembaca.

***Wassalamu'alaikum WarrahmatullahiWabarakatuh***

Surakarta, 26 April 2011

Penulis

## DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN SAMPUL DEPAN.....	i
HALAMAN JUDUL .....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
SURAT PERNYATAAN .....	v
HALAMAN MOTTO.....	vi
HALAMAN PERSEMBAHAN .....	vii
KATA PENGANTAR .....	viii
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR GAMBAR.....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvii
ABSTRAKSI .....	xviii
BAB I. PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang Masalah .....	1
B. Tujuan Penelitian .....	6

C. Manfaat Penelitian .....	8
BAB II. TINJAUAN PUSTAKA.....	9
A. Strategi <i>Coping</i> .....	9
1. Pengertian strategi <i>coping</i> .....	9
2. Bentuk-bentuk strategi <i>coping</i> .....	12
3. Aspek-aspek strategi <i>coping</i> .....	16
4. Faktor-faktor yang mempengaruhi <i>coping</i> .....	18
5. Proses <i>coping</i> .....	22
B. Jenis Kelamin.....	26
1. Pengertian jenis kelamin .....	26
2. Macam-macam jenis kelamin .....	27
3. Hubungan jenis kelamin dengan strategi <i>coping</i> .....	27
C. Gagal Ginjal Kronik.....	29
1. Pengertian gagal ginjal kronik .....	29
a. Penyebab gagal ginjal kronik .....	30
b. Gejala-gejala gagal ginjal kronik .....	31
c. Tanda-tanda gagal ginjal kronik .....	31
d. Faktor resiko gagal ginjal kronik .....	31
2. Pengobatan gagal ginjal kronik.....	34
D. Terapi Hemodialisa.....	35
1. Pengertian Hemodialisa .....	35
a. Tujuan hemodialisa.....	36
b. Proses hemodialisa.....	36
c. Alasan dilakukannya hemodialisa.....	38
d. Frekuensi hemodialisa.....	39

2. Komplikasi pada hemodialisa .....	39
E. Strategi <i>Coping</i> pada Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Melakukan Terapi Hemodialisa Ditinjau dari Jenis Kelamin.....	42
F. Hipotesis .....	46
BAB III METODE PENELITIAN .....	47
A. Identifikasi Variabel Penelitian.....	47
B. Definisi Operasional Variabel Penelitian.....	47
C. Subjek Penelitian .....	49
D. Metode Pengumpulan Data.....	50
E. Validitas dan Reliabilitas .....	53
F. Metode Analisis Data.....	54
BAB IV LAPORAN PENELITIAN .....	56
A. Persiapan Penelitian.....	56
1. Orientasi Kancan Penelitian.....	56
2. Persiapan Alat Pengumpulan Data.....	57
B. Pelaksanaan Penelitian.....	58
1. Penentuan Subjek.....	58
2. Persiapan Perijinan.....	59
3. Pengumpulan Data .....	59
4. Pelaksanaan Skoring .....	60
5. Perhitungan Validitas dan Reliabilitas .....	61
C. Uji Asumsi .....	64
1. Uji Normalitas.....	64
2. Uji Homogenitas .....	65
D. Analisis Data.....	66

E. Pembahasan .....	68
BAB V PENUTUP .....	73
A. Kesimpulan .....	73
B. Saran .....	74
DAFTAR PUSTAKA .....	76
LAMPIRAN-LAMPIRAN .....	81

## DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
1. Blue print skala Strategi Menghadapi Masalah.....	51
2. Uji validitas <i>ways of coping scale</i> .....	52
3. Reliabilitas SMM .....	53
4. Metode Analisis t-test .....	55
5. Metode Analisis Varian satu jalur.....	55
6. Susunan item skala SMM yang valid dan gugur.....	63
7. Rangkuman hasil validitas dan reliabilitas.....	64

## DAFTAR BAGAN

Gambar	Halaman
1. Hubungan bentuk, aspek, faktor, dan proses strategi <i>coping</i> .....	26
2. Alur konklusi strategi <i>coping</i> pada pasien gagal ginjal kronik yang melakukan terapi hemodialisa ditinjau dari jenis kelamin.....	45



## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran	Halaman
A. ALAT PENGUMPUL DATA .....	81
1. Skala Strategi Memecahkan Masalah .....	81
2. Frekuensi Terapi Hemodialisa .....	86
B. DATA PENELITIAN .....	87
1. Analisis Validitas dan Reliabilitas Alat Tes .....	87
2. Uji Normalitas .....	99
3. Uji Homogenitas .....	100
4. Analisis T-test .....	100
5. Analisis Anava .....	104
6. Analisis <i>Mann Whitney U Test</i> .....	107
C. SURAT KETERANGAN .....	109
1. Surat Ijin Penelitian .....	109
2. Surat Bukti Penelitian .....	110
3. Surat Keterangan Bukti Fisik Penelitian .....	111
4. Surat Keterangan Analisis Data Pusat Olah Data .....	112

## ABSTRAKSI

### STRATEGI *COPING* PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK YANG MELAKUKAN TERAPI HEMODIALISA DITINJAU DARI JENIS KELAMIN

Gagal ginjal kronik merupakan perkembangan gagal ginjal yang berlangsung secara perlahan-lahan, selama lebih dari 3 bulan. Pada pasien gagal ginjal kronik, terapi yang sering dilakukan adalah terapi hemodialisa (cuci darah). Penggunaan terapi ini bisa memunculkan permasalahan-permasalahan yang bisa menyebabkan pasien rentan terhadap stres. Bentuk pengelolaan yang dilakukan oleh pasien dari stres tersebut disebut dengan strategi *coping*. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui perbedaan strategi *coping* antara pasien gagal ginjal kronik laki-laki dan perempuan yang melakukan terapi hemodialisa.

Untuk mencapai tujuan ini, peneliti memilih menggunakan pendekatan kuantitatif dengan menyebarkan skala pada pasien. Subjek penelitian ini adalah pasien gagal ginjal kronik yang melakukan terapi hemodialisa di RSUD Dr. Moewardi berjumlah 30 pasien laki-laki dan 30 pasien perempuan. Penelitian ini menggunakan skala strategi menghadapi masalah (SMM), data yang diperoleh kemudian dianalisis dengan t-test dan anava satu jalur yang kemudian dilanjutkan dengan analisis uji non parametrik Mann Whitney karena hasil uji homogenitas menunjukkan data tidak homogen.

Hasil uji hipotesis ada perbedaan strategi *coping* antara pasien gagal ginjal kronik laki-laki dan perempuan yang melakukan terapi hemodialisa menunjukkan nilai  $p: 0,287$  ( $p > 0,05$ ) yang berarti bahwa ada perbedaan strategi *coping* yang tidak signifikan antara pasien laki-laki dan perempuan. Hasil uji hipotesis ada perbedaan strategi *coping* yang berorientasi pada masalah (*problem focused coping*) antara pasien gagal ginjal kronik laki-laki dan perempuan yang melakukan terapi hemodialisa menunjukkan nilai  $p: 0,001$  ( $p < 0,05$ ) yaitu ada perbedaan yang signifikan pada strategi *coping* yang berorientasi pada masalah (*problem focused coping*) antara pasien laki-laki dan perempuan. Pasien laki-laki lebih banyak yang menggunakan strategi *coping* yang berorientasi pada masalah (*problem focused coping*) daripada pasien perempuan. Hasil uji hipotesis ada perbedaan strategi *coping* yang berorientasi pada emosi (*emotional focused coping*) antara pasien gagal ginjal kronik laki-laki dan perempuan yang melakukan terapi hemodialisa menunjukkan nilai  $p: 0,767$  ( $p > 0,05$ ) yang berarti bahwa ada perbedaan yang tidak signifikan pada strategi *coping* yang berorientasi pada emosi (*emotional focused coping*) antara pasien laki-laki dan perempuan.

Dari hasil penelitian tersebut dapat disimpulkan bahwa ada perbedaan strategi *coping* yang tidak signifikan pada pasien gagal ginjal kronik yang melakukan terapi hemodialisa ditinjau dari jenis kelamin.

**Kata kunci :** *strategi coping, hemodialisa, jenis kelamin*